|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕНА |
| приказом министерства трудаи социальной политики Приморского края |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ФОРМА № 1

|  |
| --- |
| Уполномоченный орган на принятие заявлений |
|  |
| От (ФИО полностью) |
|  |  |
| зарегистрированного (ой) по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного (ой) по месту пребывания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан): |
|  |
|  |
| гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_электронный адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_почтовый адрес с индексом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения о наличии (отсутствии) судимости или факте уголовного преследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения по налогам и сборам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения о наличии преимущественного права на предоставление выплаты (для участников СВО, подающих заявление на полное гашение ипотеки с использованием материнского капитала)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сведения о членах семьисупруг (супруга) ФИО, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дети ФИО, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

 о предоставлении выплаты на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность

|  |
| --- |
|  |

 о предоставлении выплаты на полное погашение кредита (займа) по договору ипотеки

|  |
| --- |
|  |

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

 Прошу предоставить мне выплату

 на приобретение благоустроенного жилого помещения в собственность на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать регион);

 на полное погашение кредита (займа) по договору ипотеки на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать регион)

Согласен(а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим законодательством.

Подтверждаю, что с Порядком и условиями принятия решения о предоставлении выплаты на приобретение жилого помещения в собственность или на полное погашение кредита (займа) по договору ипотеки ознакомлен(а).

Предупрежден (а) об отказе в принятии решения по моей вине (предоставление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на принятие решения).

В целях обеспечения моих прав и интересов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган местного самоуправления) на передачу (предоставление) моих персональных данных, указанных в заявлении и необходимых для принятия решения о предоставлении выплаты на приобретение жилого помещения в собственность или на полное погашение кредита (займа) по договору ипотеки

в министерство труда и социальной политики Приморского края, многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг.

Настоящее согласие действует со дня подписания и может быть мной отозвано путем подачи письменного заявления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган местного самоуправления).

|  |  |
| --- | --- |
| Опись документов, прилагаемых к заявлению гражданина |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество (шт.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Опись документов, прилагаемых к заявлению по требованию гражданина |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество (шт.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:** |  |
| Фамилия |  Имя |  |  Отчество (при наличии) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес места жительства (пребывания): |  |  |
|  |  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |  |
|  |  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего полномочия |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  (ФИО заявителя (уполномоченного представителя)) | (подпись заявителя (уполномоченного представителя)) |